

Cd. Obregón, Sonora a 04 de Octubre del 2021

ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

**A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

LUGAR: ETCHOJOA, SONORA.

DÍA: 02/ Octubre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

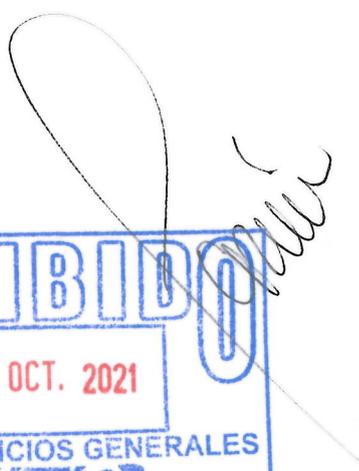
Traslado de paciente **C. BALTAZAR ALAMEA CALDERON** CON AFILIACION **5882905** de la dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **FRACTURA DE FEMU.** Recoger en su domicilio para realizarse estudios de radiología en ésta Unidad Hospitalaria.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 89642
22 NOV. 2021
Ana Méndez
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos


RECIBIDO
04 OCT. 2021
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSGESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS